



Razem dla Zdrowia

nr 4/2017

W tym numerze:

1. Słowo od realizatorów projektu
2. Ustawa o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta
3. Jaki szpital dla pacjenta czyli jakie szpitale trafiłyby do sieci gdyby to zależało od pacjentów.
4. Lider Ochrony Zdrowia 2017
5. Kontakt



Słowo od realizatorów projektu

Szanowni Państwo!

Zapraszamy do zapoznania się z najnowszymi informacjami dot. przebiegu projektu Razem dla Zdrowia.

W tym numerze przeczytają Państwo o nowej ustawie dot. jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta oraz o oczekiwaniach pacjentów względem szpitali. Dzielimy się też z Państwem informacją o nagrodzie Lidera Ochrony Zdrowia 2017.

Przede wszystkim, jednak, chcielibyśmy skorzystać z okazji i złożyć Państwu życzenia zdrowych, pogodnych Świąt Wielkanocnych, przepelnionych wiarą, nadzieją i miłością. Radosnego, wiosennego nastroju, serdecznych spotkań w gronie rodziny i wśród przyjaciół oraz wesołego „Alleluja”.

Zapraszamy do lektury, a także do zabierania głosu w naszych badaniach opinii oraz do udziału w warsztatach.

Magdalena Kołodziej
Fundacja MY Pacjenci

BADANIE OPINII

Przypominamy o trwającym **badaniu opinii na jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta**. Zapraszamy do zabierania głosu. Ankieta znajduje się pod adresem <https://ankieta-jakosc.webankieta.pl/>

Zabierz głos

Aktualne konsultacje:

| Tytuł konsultacji | Etap | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | Zabierz głos |
|---|------|------------------|------------------|--------------|
| Jakość w ochronie zdrowia i bezpieczeństwo pacjenta | IV | 2017-04-03 | 2017-05-12 | ZABIERZ GŁOS |

WARSZATATY

Zapraszamy również do rejestracji **na warsztaty dla organizacji pacjenckich**.

Spotkanie odbędzie się 15 maja 2017 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej przy ul. Sobieskiego 110 w Warszawie.

Tematem przewodnim spotkania będą rozwiązania dot. **e-zdrowia** – korzyści i ryzyka dla pacjentów i zawodów medycznych..

Formularz rejestracji dostępny jest pod adresem:
<http://razemdlazdrowia.pl/spotkania>

Ustawa o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta



W styczniu 2017 resort zdrowia przedstawił założenia do ustawy o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta. **To ustawa dla pacjentów korzystna**, ponieważ promuje monitorowanie parametrów skuteczności leczenia oraz raportowanie informacji o zdarzeniach medycznych, do których dochodzi w placówkach ochrony zdrowia. Według założeń ustawy placówki medyczne będą musiały raportować dane o zdarzeniach medycznych, a także wskaźniki kliniczne pokazujące, na ile skutecznie leczą pacjentów. Każda korzystająca z publicznych pieniędzy placówka będzie przechodziła specjalną autoryzację pod kątem jakości leczenia i autoryzacja ta będzie warunkiem finansowania placówki ze środków publicznych.

System ten uzupełnią m.in. rejestry dla wybranych chorób, dzięki którym będzie można np. porównać skuteczność terapii w różnych placówkach. Ministerstwo Zdrowia przewiduje, że rocznie będzie powstawało około pięciu takich rejestrów (w pierwszych latach: 2 - 4). Docelowo ma ich być ok. 60-80.

Na straży przestrzegania standardów i uczciwego raportowania przez placówki efektów leczenia stanie **Agencja do spraw Jakości w Ochronie Zdrowia**. Przejmie ona kompetencje i pracowników działającego obecnie Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Nowa agencja będzie wydawać dwa rodzaje dokumentów. Jeden - nowy i obowiązkowy dla wszystkich szpitali - to autoryzacja potwierdzająca, że spełniają wszystkie wymogi ustalone m.in. w nowej ustawie o jakości. Drugim zaś będą akredytacje, przy których wymogi będą jeszcze wyższe niż wyznaczone przez ustawę. Minister zdrowia będzie mógł cofnąć certyfikat akredytacyjny, gdy szpital nie spełnia kryteriów, na podstawie których go uzyskał. Dotychczas takiej możliwości prawnej nie było. Nawet w przypadkach drastycznego i długotrwałego nieprzestrzegania standardów, placówce z certyfikatem groziła co najwyżej kontrola wizytatorów Centrum Monitorowania Jakości (CMJ) a rażące błędy medyczne nie wiązały się z utratą kontraktu z NFZ.

Projekt założeń do projektu ustawy, uwzględniający w swej treści zarządzanie danymi o zdarzeniach medycznych oraz skuteczności i jakości leczenia ma priorytetowy charakter i powinien poprzedzać inne inicjatywy legislacyjne, takie jak sieć szpitali. Co więcej, wychodzi on naprzeciw zgłaszanym przez Fundację MY Pacjenci postulatom, dotyczącym wdrożenia rejestru zdarzeń medycznych oraz podejmowania decyzji o finansowaniu ze środków publicznych w oparciu o dane dotyczące jakości, skuteczności i bezpieczeństwa leczenia przez poszczególnych świadczeniodawców. Istotne jest jednak, żeby wraz z tworzeniem baz danych i rejestrów skuteczności i bezpieczeństwa leczenia tworzyć kulturę publicznej dostępności i transparentności tych danych. Dane o wynikach skuteczności i bezpieczeństwa leczenia w poszczególnych placówkach powinny być systematycznie aktualizowane i podawane do publicznej wiadomości. **W skład Rady Akredytacyjnej powinni wchodzić przedstawiciele pacjentów i obywateli**, gdyż to zapewni nadzór społeczny nad poprawą jakości leczenia w Polsce. Ustawa o jakości i bezpieczeństwie powinna stać się fundamentem kolejnych porządkujących zmian w systemie opieki zdrowotnej takich jak ustawa o sieci szpitali, o POZ czy o zdrowiu publicznym.

Jaki szpital dla pacjenta, czyli jakie szpitale trafiłyby do sieci gdyby to zależało od pacjentów.



Pacjenci gdyby mogli wybierać, w ogóle nie chcieliby się leczyć w szpitalu. Leczenie w szpitalu jest dla pacjentów ostatecznością. Najchętniej pozostaliby jak najdłużej w zdrowiu, żeby nie musieć leczyć się nie tylko w szpitalu ale także chodzić do lekarza. Leczenie szpitalne nie jest potrzebą pacjentów. To w większym stopniu potrzeba lekarzy (szpitale nadal są ośrodkami edukacji przed i podyplomowej, lekarz pracujący w szpitalu jest postawiony wyżej w zawodowej hierarchii niż lekarz pracujący w poradni) oraz lokalnych polityków – dbając o szpitale dbają o lokalny elektorat.

Gdyby pacjenci mogli podejmować decyzje o tym jakie szpitale włączyć do planowanej sieci szpitali finansowanych ze środków publicznych, na pewno nie kierowaliby się kryteriami polityków czy lekarzy. Zostawiliby szpitale, które:

- **leczą skutecznie**, szukaliby obiektywnych wskaźników skuteczności leczenia głównych problemów zdrowotnych, rozwijając szpitale leczące skutecznie i zamykając te które nie leczą skutecznie

- **są bezpieczne** – pacjenci chcieliby się leczyć w szpitalach, w których nie popełnia się błędów i nie dochodzi do powikłań a w razie wystąpienia zdarzenia medycznego wdraża się procedury naprawcze i szuka się przyczyn zakażeń szpitalnych, po to żeby tych samych błędów nie popełniać u kolejnych pacjentów

- **są dostępne**, nie trzeba długo czekać w kolejce na przyjęcie do szpitala i informacja o czasie oczekiwania jest publicznie dostępna

- **dobrze oceniane przez innych pacjentów** – dla pacjentów ważne są opinie o jakości leczenia w szpitalu, jakie zostawiają inni pacjenci. Szukają takich opinii w Internecie i korzystają z nich przy podejmowaniu decyzji o leczeniu

- **są transparentne** – pokazują i analizują obiektywne, wiarygodne własne dane dotyczące kolejek, skuteczności, bezpieczeństwa czy jakości leczenia, niekoniecznie bazujące na opiniach dyrekcji szpitali, tak jak w przypadku rankingów CMJOZ ale na monitorowanych danych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa leczenia

- **są ubezpieczone** i w przypadku błędu czy zdarzenia medycznego nie będą robiły pacjentowi trudności tylko wezmą na siebie odpowiedzialność usunięcie skutków tego błędu i będą dążyły do przywrócenia pacjentowi wyjściowego stanu zdrowia i zapobiegną powtarzaniu tych samych błędów u kolejnych pacjentów

- **leczą sprawnie i szybko**, najlepiej w ciągu jednego dnia, ulubiony szpital pacjenta to szpital jednodniowy (w niektórych krajach UE nawet połowa hospitalizacji to pobyty jednodniowe)

- **nie są zadłużone** – zadłużony szpital to ryzyko oszczędności na pacjencie

- **są czyste i nowoczesne**, zarówno pod względem wyglądu i wyposażenia, z informatyzowane, w nowych budynkach, z salami 1 i 2 osobowymi

- **zajmują się zdrowiem kompleksowo**, współpracują z placówkami o charakterze leczenia przed i poszpitalnego, integrują świadczenia rehabilitacyjne, opieki długoterminowej, paliatywnej, tworząc sieć powiązań z licznymi specjalistami, współpracują z POZ, zajmują się profilaktyką, budują relacje z lokalną społecznością, w trosce i odpowiedzialności za jej zdrowie

- **dostosowują się do potrzeb pacjentów**, nie wykorzystują faktu, że pacjentowi w szpitalu trudniej być partnerem w leczeniu niż w gabinecie, są elastyczne w stosunku do zgłaszanych przez pacjentów potrzeb

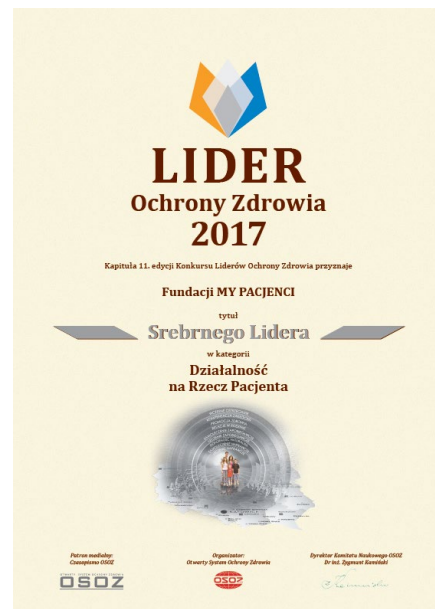
W Polsce co 3cie łóżko szpitalne jest zbędne. Problem polega na tym, że nie wiadomo które, ponieważ nie są dostępne dane dotyczące skuteczności, jakości i bezpieczeństwa leczenia z poziomu świadczeniodawców. Znaczenie ma czy jest to szpital dobry, który leczy i pomaga czy kiepski, który szkodzi i okalecza. Takie właśnie szpitale powinny być zamykane, a pozostałe finansowane ze środków publicznych i rozwijane. Problem polega na tym, że pacjentów nikt nie pyta o zdanie. Sieć Szpitali będzie więc taka jak zadecydują politycy – uznaniowa.

Lider Ochrony Zdrowia 2017

W dniach 4-5.04.2017 w Katowicach odbył się 22. Międzynarodowy Kongres Ogólnopolskiego Systemu Ochrony Zdrowia. Tematem przewodnim tej edycji była Innowacyjna Ochrona Zdrowia.

Na zakończenie pierwszego dnia obrad odbyła się Gala Liderów Ochrony Zdrowia. Wśród laureatów znalazła się Fundacja MY Pacjenci wraz z gronem partnerów - Naczelną Izbą Lekarską, Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Izbą Pielęgniarską.

Otrzymaliśmy srebrnego **Lidera Ochrony Zdrowia 2017** w kategorii „Działalność na rzecz pacjentów” za poradnik „Jak się poruszać w systemie ochrony zdrowia”. Jesteśmy bardzo dumni i wdzięczni za docenienie naszych starań.



BIURA PROJEKTU

Fundacja MY Pacjenci
ul. Łąbędzia 61
04-806 Warszawa
tel.: +48 22 559 13 10

Naczelna Izba Lekarska
ul. Sobieskiego 110
00-764 Warszawa
tel.: +48 22 615 57 10

Infolinia: 690-677-446

e-mail: kontakt@razemdlazdrowia.pl

www.razemdlazdrowia.pl

www.facebook.com/razemdlazdrowia